



Ostalb-Gymnasium
Bopfingen

Sozialpraktikum

Einrichtung / Institution:

Adresse: _____

Telefon: _____ Ansprechpartner/in: _____

Beschreibung Praktikumsstelle _____

Erklärung

Meine Tochter / mein Sohn

9 _____

(Name, Klasse)

führt ihr / sein Sozialpraktikum bei obiger Einrichtung / obiger Institution vom
19.07. bis 23.07.2021 durch.

Im Krankheits- bzw. Verhinderungsfall während des Praktikums werden wir die Schule **und** die
Erkundungsstelle unverzüglich benachrichtigen.

(Ort, Datum, Unterschrift eines Elternteils bzw. des gesetzl. Vertreters)